

ЗНАЧИМОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕФОРМИРУЕМОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОГНОЗА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Петухов И.В.

При лечении больных артериальной гипертензией (АГ) большое внимание во всем мире уделяется определению прогноза течения заболевания (ВОЗ 1999). Несмотря на то, что расстройства микроциркуляции являются одним из важнейших элементов патогенеза осложнений АГ, не разработано адекватных систем прогнозирования исходов с учетом показателей микроциркуляции, в частности, деформируемости эритроцитов (ДЭ).

Целью исследования было создать модель прогноза развития инсультов и инфарктов миокарда у больных АГ II степени с учетом состояния ДЭ и сравнить ее с существующими моделями.

Обследовано 287 больных АГ II степени, мужчин 143, женщин 144, средний возраст $49,6 \pm 0,7$ лет.

Диагноз устанавливался на основании данных клинического обследования и исключения симптоматической артериальной гипертензии.

Деформируемость эритроцитов определяли с помощью устройства для определения ДЭ («Устройство для определения деформируемости эритроцитов», Патент РФ № 1729 от 12.03.97).

Степень артериальной гипертензии и риск развития инсульта или инфаркта миокарда определяли на основании классификации и стратификацией риска ВОЗ (1999).

У лиц, включенных в исследование течение 5 – 8 лет (средний срок составил $6,4 \pm 0,1$ года) регистрировали случаи нарушения мозгового и коронарного кровообращения.

С помощью многофакторного пошагового регрессионного анализа создана модель прогноза развития инсультов и инфарктов миокарда у больных АГ, включающая показатели ДЭ, агрегации тромбоцитов, гипертрофию миокарда левого желудочка, наследственный фактор, уровень общего холестерина и СОЭ. Информационная значимость модели составила 79%, чувствительность – 78,6%, специфичность – 96,2%.

Определили прогнозируемое количество инсультов и инфарктов миокарда в группе согласно стратификации рисков ВОЗ (1999) за период наблюдения. В целом по группе это количество оказалось в 1,6 – 2,3 раза ниже реального количества событий ($p < 0,05$). Информационная значимость математической модели прогноза, созданной с использованием критериев ВОЗ (1999) оказалась низкой и составила 52%. Включение в эту модель показателей деформируемости эритроцитов привело к увеличению информационной значимости этой модели до 71%.

Таким образом, снижение ДЭ является важным прогностическим критерием развития инсультов и инфарктов миокарда у больных АГ.